

استبيان اللغة الأم

بمجرد التسجيل، يجب أن يُعطى والد طفل أو الوصي عليه استبيان اللغة الأم. سوف يُستخدم هذا الاستبيان في تحديد الطلاب الذين ينبغي تقييم قدراتهم في اللغة الإنجليزية. وإذا تمت الإشارة إلى لغة أخرى غير اللغة الإنجليزية في أي من الأسئلة من 1 إلى 4، سيتم تقييم الطالب لتحديد مدى أهليته للحصول على خدمات الدعم الخاصة بالناطقين بلغات أخرى غير اللغة الإنجليزية (ESOL). تتضمن التقييمات المُعتمدة من قبل إدارة التعليم بولاية كنساس: مقياس تقييم القدرة اللغوية (LAS) / روابط تقييم القدرة اللغوية / ما قبل تقييم القدرة اللغوية (LAS)، واختبار أيديا للقدرة (IPT)، وما قبل اختبار أيديا للقدرة، وسلسلة اختبار الكفاءة اللغوية (LPTS)، وتقييم كنساس للقدرة في اللغة الإنجليزية / (KELPA-P) (KELPA). إذا أحرز طالبًا أقل من درجة فصيح/مُجيد في أي من مجالات اللغة: الاستماع أو التحدث أو القراءة أو الكتابة، يكون الطالب مؤهلاً للحصول على خدمات الدعم الخاصة بالناطقين بلغات أخرى غير اللغة الإنجليزية (ESOL). نرجو منكم استيفاء استمارة واحدة لكل طفل.

معلومات الطالب:

الاسم	الصف الدراسي
العنوان	تاريخ الميلاد
تاريخ أول التحاق له بمدرسة في الولايات المتحدة.	رقم الهاتف:

المعلومات اللغوية الطالب:

1. ما هي أول لغة تعلم الطفل التحدث بها/استخدامها؟
اللغة الإنجليزية _____ اللغة الأسبانية _____ غير ذلك (يُرجى التحديد) _____
2. ما هي اللغة التي يتحدث بها/ يستخدمها طفلك في المنزل في معظم الأحيان؟
اللغة الإنجليزية _____ اللغة الأسبانية _____ غير ذلك (يُرجى التحديد) _____
3. ما هي اللغة التي تتحدثين بها/تستخدمينها مع طفلك في معظم الأحيان؟
اللغة الإنجليزية _____ اللغة الأسبانية _____ غير ذلك (يُرجى التحديد) _____
4. ما هي اللغة التي يتحدث بها/ يستخدمها البالغون في المنزل في معظم الأحيان؟
اللغة الإنجليزية _____ اللغة الأسبانية _____ غير ذلك (يُرجى التحديد) _____

معلومات الوالد/الوصي:

ما هي اللغة التي تقرأها/تكتبها؟ اللغة الإنجليزية _____ اللغة الأسبانية _____ غير ذلك (يُرجى التحديد) _____

معلومات برنامج تعليم المهاجرين:

صُرح ببرنامج تعليم المهاجرين (MEP) بموجب الباب الأول من الجزء ج من قانون التعليم الابتدائي والثانوي لعام 1965 (ESEA). يُقدم برنامج تعليم المهاجرين (MEP) منحًا لوكالات التعليم المحلية لوضع برامج تعليمية للأطفال الذين قد يكونوا مؤهلين للالتحاق ببرنامج المهاجرين أو تحسينها. نرجو منكم مساعدتنا في تحديد مدى أهلية طفلكم للالتحاق ببرنامج المهاجرين بالإجابة عن الأسئلة التالية.

هل انتقلت أسرركم في خلال فترة الست والثلاثين شهرًا الأخيرة سعيًا وراء الحصول على عمل ذي صلة بالزراعة أو الصيد؟ نعم
_____ لا _____

إذا كانت الإجابة بنعم، هل كان الانتقال من مقاطعة مدرسية لأخرى؟ نعم _____ لا _____

إذا كانت الإجابة بنعم لأي من السؤالين السابقين، يُرجى الاتصال برون جونسون في إدارة التعليم بولاية كنساس على البريد الإلكتروني:
mike.toole@ksidr.org أو هاتف رقم: 620-353-8114.

التاريخ

توقيع الوالد أو الوصي